

RESULTADOS FUNCIONALES Y RADIOLÓGICOS A CORTO PLAZO EN LAS PROTESIS ANATÓMICAS DE HOMBRO.

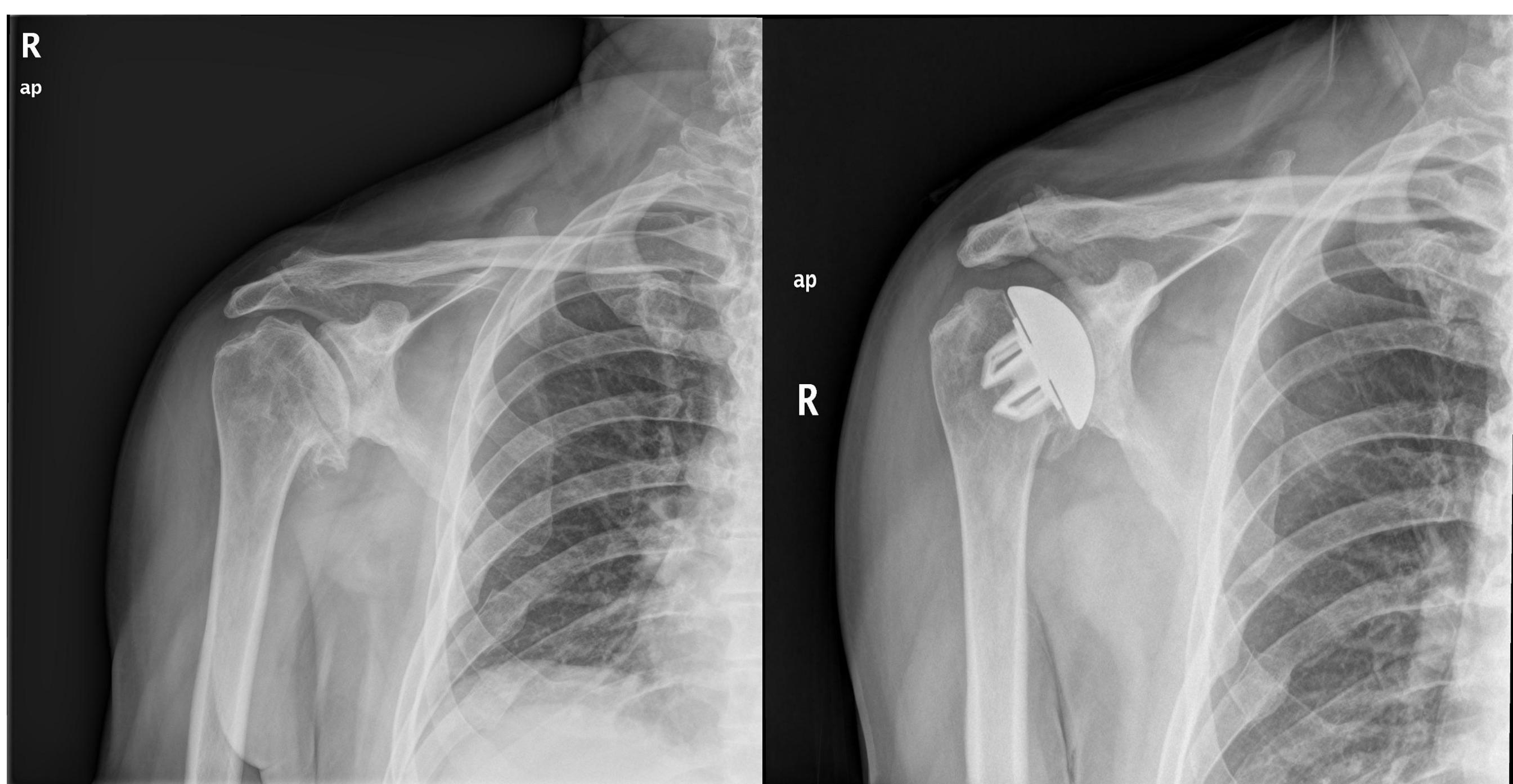
*Carmen Martínez Aznar, Mercedes Campoamor González, Adrian Martín Martínez, Ignacio Carbonel Bueno, Jorge Ripalda Marín, Carlos Martín Hernández.
Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza*

INTRODUCCIÓN

Los pacientes jóvenes con artrosis glenohumeral suponen un reto terapéutico, siempre que el manguito rotador esté íntegro, se opta por artroplastias anatómicas. Debido a la gran probabilidad de cirugías de revisión al tratarse de pacientes jóvenes, se está diseñando implantes que conserven un mayor stock óseo, como son las prótesis anatómicas sin vástago, que favorezcan así futuras revisiones.

OBJETIVOS

Describir nuestra experiencia con la colocación de la prótesis total de hombro sin vástago, los resultados y las complicaciones



MATERIAL Y MÉTODOS

Incluimos los pacientes intervenidos por la Unidad de Hombro del Hospital Miguel Servet, entre Enero 2012 y Enero de 2018 a los que se colocó prótesis total de hombro sin vástago. Se registraron resultados funcionales mediante la escala Constant. Se evaluaron también los resultados radiológicos, clínicos (rotaciones, antepulsión y abducción) y las complicaciones.

RESULTADOS

Un total de 8 pacientes fueron intervenidos en ese lapso de tiempo. De ellos, siete presentaban diagnóstico de osteoartritis glenohumeral primaria y un caso presentaba necrosis avascular de cabeza humeral. La edad media de los pacientes fue de 52 años (rango 38-68), de ellos 6 (75%) fueron varones y 1 caso (25%) mujer.

Los resultados en la escala Constant fueron excelentes en 2 pacientes, buenos en 4 y medios en 2.

Los grados medios de movilidad a los 12 meses fue de 150° de antepulsión, rotación interna casi completa y 110° de abducción.

Ningún caso presentó complicaciones clínicas. Un caso presenta posible osteolisis humeral asintomática. Ninguno presentó indicios de aflojamiento radiológico. Hemos llevado a cabo una reconversión a artroplastia inversa de hombro a los 6 años desde la colocación de la prótesis anatómica.

CONCLUSIÓN

La prótesis total de hombro en los pacientes con artrosis glenohumeral de mediana edad con aparato tendinosos íntegro, es una buena opción de tratamiento, que obtiene buenos resultados. El uso de implantes humerales sin vástago es una opción válida para facilitar una futura artroplastia de revisión sin suponer un empeoramiento en los resultados funcionales de la artroplastia primaria.

